**Miasto i Gmina Kórnik**

**Pl. Niepodległości 1**

**62-035 Kórnik**

odbiorca zadania

**Ośrodek Pomocy Społecznej**

**ul. Poznańska 34a**

**62-035 Kórnik**

Wykonawca: ..........

(pełna nazwa/firma, adres, w zależności od podmiotu: NIP/PESEL, KRS/CEiDG)

reprezentowany przez: ……………………………… ……………………………… ………………………………

(imię, nazwisko, stanowisko/podstawa do reprezentacji)

Na potrzeby postępowania o udzielenie zamówienia na usługi społeczne pn.

„ Świadczenia tymczasowego schronienia w formie schroniska, noclegowni dla bezdomnych kobiet i mężczyzn z terenu Miasta i Gminy Kórnik oraz prowadzenie i zapewnienie miejsc w mieszkaniach treningowych lub wspomaganych dla osób z terenu Miasta i Gminy Kórnik” prowadzonego przez Ośrodek Pomocy Społecznej w Kórniku. oświadczam, co następuje:

**OŚWIADCZENIA DOTYCZĄCE WYKONAWCY:**

• nie należę do żadnej grupy kapitałowej.\*

• należę do tej samej grupy kapitałowej z ………………………………………….\*\*

…………….…….,dnia ………….……. r. …………………………………………

(podpis)

**OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PODANYCH INFORMACJI:**

Oświadczam, że wszystkie informacje podane w powyższych oświadczeniach są aktualne i zgodne z prawdą oraz zostały przedstawione z pełną świadomością konsekwencji wprowadzenia zamawiającego w błąd przy przedstawianiu informacji.

…………….…….,dnia ………….……. r.

…………………………………………

(podpis)

\* Niewłaściwe skreślić

\*\* Wykonawca winien wskazać Wykonawców, którzy złożyli ofertę w przedmiotowym postępowaniu, należących do tej samej grupy z Wykonawcą składającym niniejsze oświadczenie.

\*\*\* W przypadku Wykonawców wspólnie ubiegających się o zamówienie powyższy dokument składa

każdy z partnerów składających wspólną ofertę w imieniu swojej firmy.

Podpis(y) osoby(osób) upoważnionej(ych) do podpisania niniejszego oświadczenia w imieniu Wykonawcy/Konsorcjanta (kwalifikowany podpis elektroniczny albo podpis zaufany albo podpis osobisty